



Escola Superior de Enfermagem de Coimbra

Secção de Alunos

BOLETIM DE CANDIDATURA

MUDANÇA DE CURSO

TRANSFERÊNCIA

Nome _____

Nascido em ____/____/____ Contribuinte n.º _____

Filho de _____

e de _____

Natural da freguesia de _____ Concelho _____ Distrito _____

Endereço _____

Código Postal _____ Telef./Telem. _____

Para os devidos efeitos declara que:

Ingressou pela 1ª vez no ensino superior do ano lectivo de ____/____ no Curso de _____

_____ Instituição _____

Esteve inscrito pela última vez no curso de _____

Ano lectivo da última inscrição ____/____ Ano curricular da última inscrição ____ ano

Documentos entregues com o boletim de candidatura:

Fotocópia do B.I.; Historial de candidatura; Pré-requisito; Classificação no exame nacional do Ensino Secundário (prova de Ingresso); Classificação final do ensino secundário com indicação da média não arredondada;

Declaração de matrícula e inscrição do estabelecimento de ensino em que esteve inscrito e plano curricular do curso;

Declaração comprovativa da situação regularizada ao nível das propinas, na instituição de origem

Declaração do estabelecimento de ensino em que esteve inscrito, que comprove a não prescrição, os anos em que esteve inscrito, o estatuto e o regime de estudo aplicado nesses anos de inscrição;

Conteúdos programáticos das disciplinas com a respectiva carga horária das mesmas, caso queira requerer equivalências; (facultativo na candidatura)

Certidão de habilitações discriminada das disciplinas em que obteve aproveitamento; (facultativo)

Outro _____

DATA ____/____/____, O CANDIDATO _____

RECEBIDO EM ____/____/____, POR _____